BRESSER! SHEERS ectyf mae



Государственный камитет CCCP но лелам изобретений . N STEPATHE

ОПИСАНИ Е|(11)659146 ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(61) Дополнительное к авт. свид-ву -

(22) Заявлено 12.02.74 (21) 2002442/28-13 с присоединением заявки 🎶 🕳

(23) Приоритет —

(43) Опубликовано 30.04.79. Бюллетень № 16] (53) УДК 615.475

(45) Дата опубликования описания 30.04.79

(51) M. Ka.: A 61B 17/11

(72) Авторы изобретения

В. П. Золин, С. М. Ерошин, В. С. Лукьяненко и В. А. Пыжов

(71) Заявитель

(54) ХИРУРГИЧЕСКИЙ АППАРАТ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ АНАСТОМОЗОВ МЕЖДУ ПОЛЫМИ ОРГАНАМИ

1

Изобретение относится к медицинской технике, а именно к хирургическим сцивамишм инструментам, и предназначено для наложения круговых анастомозов на пище-

варительном тракте.

Известен хирургический анпарат для наложения анастомозов на инщеварительном тракте, содержащий скобочную головку с пазами для скобок, закрепленную в цилиндрическом корпусе, шилипарический нож и толкатель, жестко закрепленные между собой, расположенные в скобочной головке, съемную упорную головку с матрицей для загиба скобок с лупками, регулятор зазора, привод толкателя и ножа и 15 гибкую трубку [1].

При использовании аппарата рукоятку привода упорной головки, ножа и толкателя необходимо вращать вручную последовательно в разных направлениях, с пере- 20 имеет эластичное покрытие. ключением муфты привода путем периодической подачи рукоятки вдоль оси. Анпарат не позволяет накладывать швы при крутых перегибах сщиваемых полых органов, а замедленное отведение упорной головки от скобочной затягивает и осложияет работу

с аппаратом.

Целью изобретения является обеспечение возможности наложения швов при крутых перегибах сшиваемых волых органов, а так-

2 же ускорение отвода упорной головки от скобочной.

Поставлениая пель достигается тем, что привод толкателя и ножа размещен в скобочной головке и выполнен в виде цилиндрической пружины и подпружиненных фиксаторов, связанных с толкателем и ножом, на боковой поверхности рабочей головки выполнены отверстия, через которые проведены концы подпружиненных фиксаторов, заканчивающиеся кнопками управления, механизм изменения зазора прошивания расположен в скобочной головке и выполнен в виде зубчатых подпруживенных рычагов с кнопками управления и зубчатой рейки, находящихся в зацеплении.

Кроме того, между упорной и скобочной головками расположена пружина сжатия. При этом поверхность скобочной головки

На фиг. 1 изображен хирургический анпарат для наложения анастомозов между полыми органами, продольный разрез; на dur. 2 - cenenne A+A dur. 1.

Анпарат содержит пилиидрическай корпус 1, скобочную головку 2, толкатель 3, нож 4, пружину 5, фиксаторы 6, рычаги 7, упорную головку 8, шток 9 с зубчатой рейкой 10. промежуточную втулку 11, крышку 12. 30 уворную втулку 13, пружину 14, габкую

BEST AVAILABLE COPY

трубку 15, мластичное покрытие в виде гибких полимерных пленок 16 и 17. К пилина-**Бидеском**, кобилел. 1 жестко крепатся при помощи винтов 18 скобочная головка 2, упорная втулка 13, промежуточная втулка 11 и крышка 12. Движение толкателя 3 и круглого ножа 4 направляет скобочная голопка 2.

Толкатель 3 скобок имеет два радиально. расположенных глухих отверстия, в которые вставлены фиксаторы 6 в виде штырей, содержащие пружины 19. Соответственно в корпусс і имеются сквозные отверстия, которые снаружи защищены гибкой полимерной пленкой 16. Для удобства нажатия 15 на фиксаторы 6 указанные отверстия имсют зенковку. При вхождении фиксаторов 6 в отверстия цилинарического корпуса 1 толкатель 3 фиксируется в строго определенном положении. Круглый нож 4 жестко 20 прикреплен к толкателю 3. Между упорной втулкой 13 и толкателем 3 смонтирована пружина 5 сжатия. Аккумулированная эпергия пружины 5 используется для перемещения толкателя 3 совместно с ножом 4. Упорная втулка 13 содержит два двуплечих рычага 7, которые удерживаются на осях 20. Одни концы рычагов 7 имеют зубцы, при помощи которых происходит сцепление с зубчатой рейкой 10, другие концы рычагов скруглены и выходят в виде киопок управления в отверстия цилиндрического корпуса 1. Рычаги 7 снабжены пружинами 21, которые удерживают рычаги в сцеплении с двусторонней рейкой 10. Во избежание случайного попадания посторонних частиц в зазоры рычагов 7 над раззенкованными отверстиями корпуса 1 установлена гибкая полимерная иленка 17. Эта иленка предохраняет также от случайного сра- 40 батывания рычага при нажатии на него с малым усилием. Упориая головка 8 под действием гайки 22 может перемещаться на штоке 9, на котором затем фиксируется при помощи винта 23. Для обеспечения положения упорных лупок 24 против назов скобок 25 на штоке 9 предусмотрены шнонки 26 и 27. Гайка 22 на своем фланце имест лимб, по которому можно всети настройку зазора между упорной и скобочной го- 50 ловками. В расточку упорной головки 8 вставлена прокладка 28. Шток 9 содержит двустороннюю зубчатую рейку 10. Шток 9 заканчивается прорезью для обеспечения пружинения выступов 29 при их прохождения через втулку 30. Величина сближения между упорной головкой 8 и скобочной головкой 2 ограничивается винтом 31. Промежуточная втулка 11 имеет ступенчатую цилиндрическую полость, в которой находятся скользящая втулка 30 п пружива 14. При сиятом штоке 9 втулка 30 под действием пружины 14 отводится к упорной втулке 13. К крышке 12 крепится гибкая полимерная трубка 15, с номощью которой 65

аппарат извлекают из сшитого пищевари-

тельного тракта. Аппарат работает следующим образом. Перед наложением виастомогов взводят 5 пружину 5 путем нажатия через отверстие 32 на диск толкателя 3, при этом фиксаторы 6 под действием пружины 19 входят в 🤫 отверстие цилипарического корпуса 1, удерживан таким образом толкатель скобок во взведенном положении. В пазы скобочных гнезд вставляют скобки 25. Замеряют толщину синваемых тканей и устанавливают зазор между упорной головкой и скобочной головкой при помощи вращения гайки 22, пользуясь при этом лимбовым устройством. Далее упорную головку 8 со штоком 9 вводят в просвст конца кишки, предварительно наметанного кисетным швом, который затем затягивается. Через естественное отверстие (рот, прямую кишку) вводят цилиндрический корпус 1, после чего конец присоединяемого органа затягивают кисстиым швом на направляющей втулке штока скобочной головки 2. Далее присоединяют к скобочной головке 2 упорную головку 8. Для этого шток 9 упорной головки 8 продвигают во втулку 33 скобочной головки 2, при этом зублатая рейка 10 за счет косой пилообразной формы зубьев раздвигает рычаги 7, причем выступы 29 отводят втулку 30 к упору, сжимая пружину 14. Как только втулка 30 коснется упора, то выступы 29 прижмутся и пройдут сквозь отверстие втулки 30. На выходе из втулки выступы 29 разжимаются и входят в зацепление с ее торцовой поверхностью. К этому моменту рычаги 7 своими зубьями входят в зубчатое зацепление рейки 10 и удержавают шток 9 с упорной головкой 8

жения кругового апастомоза. Хирург через ткань инщеварительного тракта нажимает на фиксаторы 6, утапливая их в глумие отверстия толкателя 3; как только фиксаторы 6 выйдут из зацепления, пружина 5 сработает и переместит толкатель 3 с ножом 4 в сторону упорной головки 8. В это время толкатель 3 продвигает скобки 25, производя сшивание ткани, заправленной между головками 2 и 8. Одновременно осуществляется круговая вырезка ткани ножом 4. После наложения кругового анастомоза через ткань инщеварительного тракта нажимают на концы рычагов 7. прогибая при этом указанную ткань и полимерную пленку 17. Рычани 7 своими зубьями выволятся из зацепления с зубчатой рейкой 10. После разведения рычагов 7 от зубчатой рейки пружина 14 через втулку 30, шток 9 отводит упорную головку 8 от скобочной головки 2 на определенное расстояние, гарантирующее сохранение целостности наложенного шва при протаскивании через него упорной головки (последняя при этом удерживается от продольного переме-

от выдвижения. Аппарат готов для нало-

шения выступами 29). Паплечение аппарата на сшитого пищеналительного прикта осуществляется при помощи гибкой труб-Kn 15.

Формула пробретения

1. Хирургический аппарат для наложения апастомозов между полыми органами, содержащий скобочную головку с пазами для скобок, упорную головку с матрицей 10 для загиба скобок, толкатель, нож, механизм изменения зазора прошивания, привод толкателя и ножа, отличающийся тем. вовш квигжогся иззояжомсов онган э доту органов, привод толкателя и ножа размешен в скобочной головке и выполнен в виде цилиндрической пружины и подпружиненных фиксаторов, связанных с толкателем и ножом, на боковой поверхности 20 № 284833, кл. А 61В 17/11, 1968.

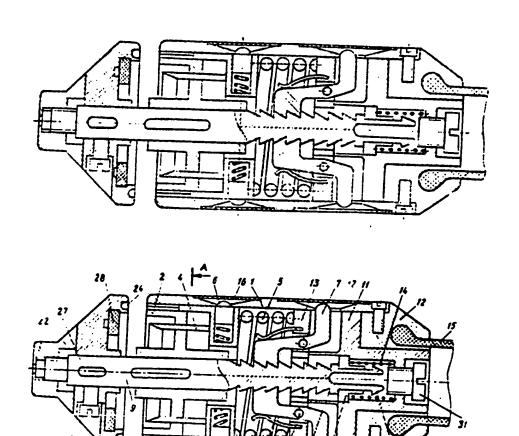
рв чей головки выполнены отверстия, черен кетерие проведены концы подпружиненных фиксаторов, заканчивающиеся кнопками управления, механизм изменения за-5 зора прошивания расположен в скобочной головке и выполнен в виде зубчатых подпружиненных рычагов с кнопками управления и зубчатой рейки, находящихся в зацеплении.

2. Аппарат по п. 1. отличающийся тем, что, с нелью ускорения отвода упорной головки от скобочной, между ними расположена пружина сжатия.

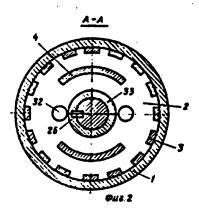
3. Аппарат по н. 1. отличающийся при крутых перегибах сшиваемых полых 15 тем, что поверхность скобочной головки имеет эластичное покрытие.

Источники информации,

принятие во инимание при экспертизе 1. Авторское СВИДСТСЛЬСТВО CCCP



10 30



Составитель Л. Соловьев

Редактор Н. Грязнова

Техрел А. Камышинкова

Корректоры: А. Степанова и И. Позняковская

Закат 694/20 Птл. № 299 Тираж 680 Подписное ППО Государственного комитета СССР по делам изобретений и открытий 113035, Москва, Ж-35, Раушская изб. д. 4-5

```
### ###
        #####
#
   #
#
   #
               #####
                             ####
                                     ### #
                                            #####
                      ####
                     # #
# #
              # #
###
               ####
                      #####
                                            ####
                            # #
#
         #
              #
                     # #
                                    #
#
              # #
                            #
                                ##
                    #
                        ##
              #####
                     ### ##
                            ### ##
                                           #####
```

```
### ###
        #####
   #
         #
  #
               #####
                                     ### #
                                            #####
         #
                      ####
                              ####
                     # #
                             # #
# #
              # #
         #
                             #####
###
         #
              ####
                     #####
                                    #
         # <
#
                     # #
                             # #
                                    #
                     # ##
#
                            ### ##
                     ### ##
                                     ####
###
        #####
```

Print Job Information:

Date: 5/10/2005

Time: 10:45:05 AM

Job Number: 503

Scientific

About Boston Scientific

ABOUT BOSTON SC
PATIENT EDUCATIO
MEDICAL PROFESS

Press Releases >

Career Opportunities	1
Company Information	
* Newsroom	-
Locations	
Investor Relations	
Research & Development	

	Site Search		
I		$\overline{}$	

Press Releases

Boston Scientific Announces Suit by Johnson & Johnson

Natick, MA (January 14, 2003) -- Boston Scientific Corporation (NYSE: BSX) announced today that Cordis Corporation, a subsidiary of Johnson & Johnson, has filed a suit in the United States District Court for the District of Delaware alleging that Boston Scientific stents, including the Express^{2™} stent, willfully infringe a patent owned by Cordis. The suit seeks a declaration of validity and infringement of the patent, and injunctive and monetary relief. The District Court set aside earlier this year a verdict finding infringement of the same patent against the NIR® stent sold by Boston Scientific. Boston Scientific believes that its stents, particularly the Express^{2™} stent, do not infringe the patent and that the allegations in the suit are without merit.

Boston Scientific is a worldwide developer, manufacturer, and marketer of medical devices. Its products are used in a broad range of interventional medical specialties.

This press release contains forward-looking statements. Boston Scientific wishes to caution the reader that actual results may differ from those discussed in the forward-looking statements and may be adversely affected by, among other things, risks associated with the litigation process, commercialization of technologies, competitive offerings, intellectual property and other factors described in the Company's filings with the Securities and Exchange Commission.

Contacts

Milan Kofol (508-650-8569) Investor Relations, Boston Scientific Corporation Paul Donovan (508-650-8541) Media Relations, Boston Scientific Corporation

RECENT PRESS

■ Boston Scientific Deutsche Bank 30 Care Conference :: Boston Scientific Excellent Results i Patients with Caro :: Boston Scientific Publication of Six ' in Prestigious Jour College of Cardiole ■ Boston Scientific Quarter Results ■ Boston Scientific Acquisition of TriV ■ Boston Scientific Decision to Acquire **Systems** ■ Boston Scientific International Distri NexStent™ Caroti-Boston Scientific of Enrollment in G Clinical Trial Comp Stents to Cardiac # Boston Scientific **Fulfillment Center** Prestigious Custor :: Boston Scientific Cadence Manager Excellence in Proje

ARCHIVES

- :: 2005 Press Rele :: 2004 Press Rele
- # 2003 Press Rele

Copyright 2005 Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved. Terms and Conditions
U.S. Health Information Privacy (HIPAA).

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

BLACK BORDERS

IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES

FADED TEXT OR DRAWING

BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING

SKEWED/SLANTED IMAGES

COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS

GRAY SCALE DOCUMENTS

LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

□ OTHER: _____

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.